

工 事 完 成 検 査 願

年 月 日

（あて先）成田市長

申請者 住 所
氏 名 (※)

(※) 法人の場合は，記名押印してください。
法人以外でも，本人（代表者）が自署しない場合は，
記名押印してください。

年 月 日付け，成田市水道事業指令 第 ー 号で承認のあり
ました下記の工事は，年 月 日をもって完成しましたのでこれを
確認する検査をお願いします。

記

1. 工 事 場 所 成田市

2. 工 事 内 容

配水管の管種，口径及び延長

管種：_____， ϕ _____mm， L = _____. _____m

管種：_____， ϕ _____mm， L = _____. _____m

管種：_____， ϕ _____mm， L = _____. _____m

給水管の管種，口径及び箇所数

管種：_____， ϕ _____mm _____箇所

管種：_____， ϕ _____mm _____箇所

3. 完 成 図 書

1) 工事記録写真 1 部（道路管理者提出 2 部）

2) 工事完成図 3 部

（案内図・配管平面図・横断面図・配管詳細図・オフセット図）

3) 品質管理記録（水圧試験，継手チェックシート，融着データ）